

# Изменение структуры состоящих на диспансерном учете пациентов с хроническими вирусными поражениями печени и выявленными маркерами парентеральных вирусных гепатитов

Красавцев Е.Л., Мицура В.М., Гулько В.А., Бут-Гусаим Л.А.

Гомельский государственный медицинский университет, Беларусь

Krasavtsev E.L., Mitsura V.M., Gulko V.A., But-Gusaim L.A.

Gomel State Medical University, Belarus

## The structural change of patients with chronic viral liver lesions and detected markers of parenteral viral hepatitis being under regular medical check-up

**Резюме.** Выявлены изменения структуры пациентов с хроническими вирусными поражениями печени и выявленными маркерами парентеральных вирусных гепатитов, состоящих на диспансерном учете в кабинетах инфекционных заболеваний поликлиник Гомеля в 2015 году по сравнению с 2002. Уменьшилась доля носителей HBsAg и больных хроническим вирусным гепатитом В (ХВГВ), увеличилось количество пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (ХВГС), перестали встречаться лица с хроническим вирусным гепатитом неуточненной этиологии. Необходимо отметить снижение доли медицинских работников среди пациентов с ХВГВ с 5,7% в 2002 году до 1,3% в 2015 году, тревогу вызывает рост количества медицинских работников среди пациентов с ХВГС с 4,8% в 2002 году до 8,3% в 2015 году. Представляет интерес увеличение доли выявленных при донорстве среди носителей HBsAg с 30,9% в 2002 году до 42,6% в 2015 году.

**Ключевые слова:** маркеры парентеральных вирусных гепатитов, хронический вирусный гепатит, носители HBsAg, кабинет инфекционных заболеваний.

Медицинские новости. – 2016. – №12. – С. 51–53.

**Summary.** The changes in the structure of patients with chronic viral liver damages and persons with detected markers of parenteral viral hepatitis being under regular medical check-up at infectious diseases rooms of Gomel policlinics in 2015 versus 2002 were revealed. The proportion of HBsAg carriers and chronic viral hepatitis B patients decreased, but the part of patients with chronic viral hepatitis C increased; no cases of chronic viral hepatitis of undetermined etiology in 2015 were reported. It's important that proportion of medical workers among patients with chronic viral hepatitis B decreased (1.3% in 2015 vs. 5.7% in 2002) while among those with chronic hepatitis C grew (8.3% vs. 4.8%). It's emphasized that the number of blood donors among HbsAg carriers grew from 30.9% in 2002 up to 42.6% in 2015.

**Keywords:** serological markers of parenteral viral hepatitis, chronic viral hepatitis, HbsAg carriers, infectious diseases rooms.

Meditsinskie novosti. – 2016. – N12. – P. 51–53.

Парентеральные вирусные гепатиты являются важнейшей медико-социальной проблемой здравоохранения. Вирусом гепатита С инфицировано около 3% населения Земного шара, а вирусом гепатита В – 350–400 млн человек, и фактически речь идет о пандемии, которая по масштабу в 5 раз превосходит зараженность вирусом СПИДа [1–3]. В последние годы установлены значительные изменения возраста заболевших этими гепатитами, отличия в структуре путей передачи гепатотропных вирусов [1–4]. В связи с введением вакцинации против гепатита В значительно снизилась заболеваемость острым гепатитом В, но отмечается рост хронических форм как гепатита С, так и В [1–4]. Есть мнение, что частота хронизации зависит от возраста, когда произошло инфицирование, пола, сопутствующей патологии, вредных привычек, сочетания с другими вирусными поражениями [4, 5, 7]. В связи с этим определенный интерес представляет изучение изменения структуры больных различными формами парентеральных

вирусных гепатитов по полу, возрасту, предполагаемым путям передачи, наличию сопутствующей патологии. Это позволит улучшить профилактику парентеральных инфекций [6].

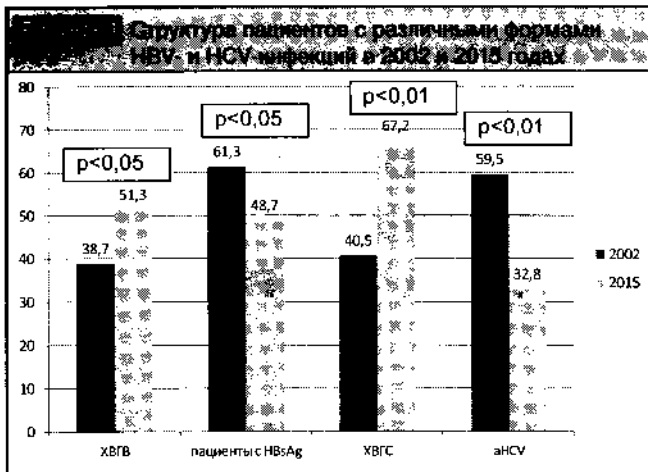
Целью работы явилось выявление изменений структуры пациентов с хроническими вирусными поражениями печени и выявленными маркерами парентеральных вирусных гепатитов, состоящих на диспансерном учете в кабинетах инфекционных заболеваний (КИЗах) поликлиник г. Гомеля в 2015 году по сравнению с 2002.

### Материалы и методы

Проведен анализ карт диспансерного наблюдения в КИЗах поликлиник г. Гомеля в 2015 году в сравнении с 2002 годом. В 2015 году в 3 поликлиниках всего наблюдались 665 лиц с выявленными маркерами парентеральных вирусных гепатитов (316) и хроническими поражениями печени (349). В 2002 году в 6 поликлиниках находились под наблюдением 2023 человека (1167 – с выявленными маркерами парентеральных вирусных гепатитов и 856 – с хроническими поражениями печени).

### Результаты и обсуждение

За прошедшее время произошли изменения в структуре больных хроническими вирусными поражениями печени и лиц с выявленными маркерами парентеральных вирусных гепатитов, состоящих на диспансерном учете в КИЗах поликлиник г. Гомеля в 2015 году по сравнению с 2002. Так, в 2015 году меньше стало носителей HBsAg (17,9%, в 2002 году – 28,8%,  $p < 0,01$ ) и пациентов с хроническим вирусным гепатитом В (ХВГВ) (11,9%, в 2002 году – 16,4%,  $p < 0,01$ ), больше – с хроническим вирусным гепатитом С (ХВГС) (37,7%, в 2002 году – 19,6%,  $p < 0,01$ ). В 2015 году наблюдались лишь 2 пациента с хроническим вирусным гепатитом смешанной этиологии (в 2002 году – 70) и не было больных хроническим вирусным гепатитом неуточненной этиологии (в 2002 году – 104). Отмечается рост циррозов печени в структуре состоящих на диспансерном учете – с 0,9% в 2002 году до 2,6% в 2015 году. В 2 раза (с 2,4 до 4,8%) возросло количество потребителей инъекционных наркотиков (ПИИ) в структуре диспансерных групп.



**Таблица 1** Возрастная структура пациентов с различными формами HBV-инфекции в 2002 и 2015 годах

| Возрастная группа | Носители HBsAg, 2002 год | Носители HBsAg, 2015 год | ХВГВ, 2002 год | ХВГВ, 2015 год |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|----------------|
| 15–29 лет         | 26,4%**                  | 7,8%**                   | 15,7%          | 22,8%          |
| 30–49 лет         | 53,8%                    | 47,0%                    | 44,9%          | 44,3%          |
| 50–59 лет         | 12,4%*                   | 26,1%*                   | 20,0%          | 27,8%          |
| Старше 60 лет     | 7,3%*                    | 19,1%*                   | 19,4%*         | 5,1%*          |

Примечание: Здесь и в табл. 2: статистически значимые различия показателей в 2002 и 2015 годах: \* –  $p < 0,01$ ; \*\* –  $p < 0,001$ .

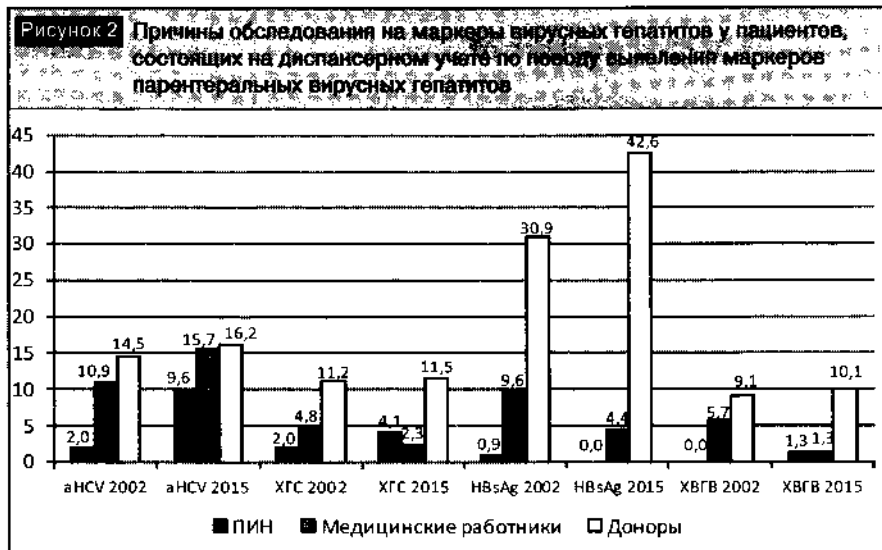
Изменение структуры пациентов с HBV-инфекцией (ХВГВ, лица с HBsAg) и HCV-инфекцией (ХВГС, лица с выявленными анти-HCV) с 2002 по 2015 год представлено на рис. 1.

В 2015 году доля мужчин составила 48,3%, женщин – 51,7%, в 2002 году мужчин наблюдалось 57,3%, женщин – 42,7% ( $p < 0,01$ ). Необходимо отметить, что в 2015 году преобладание мужчин осталось лишь в 2 группах: среди пациентов с ХВГВ (61,2%) и ХВГС (51,1%).

Уменьшилось количество лиц в возрасте 16–29 лет (24,5% в 2002 году, 14,5% в 2015 году,  $p < 0,01$ ), увеличилась доля пациентов в возрасте 50–59 лет (15,5% в 2002 году, 27,5% в 2015 году,  $p < 0,01$ ). Уменьшилась доля неработающих с 37,2% в 2002 году до 20,5% в 2015 году ( $p < 0,01$ ).

Произошли изменения в структуре пациентов с HCV-инфекцией, состоящих на диспансерном учете в КИЗах поликлиник Гомеля в 2015 году по сравнению с 2002 годом. Так, в 2015 году меньше стало пациентов с аHCV (32,8%, в 2002 году – 59,5%,  $p < 0,01$ ) и, соответственно, больше больных ХВГС (67,2%, в 2002 году – 40,5%,  $p < 0,01$ ). Среди пациентов с хроническими вирусными поражениями печени и выявленными маркерами парентеральных вирусных гепатитов, состоящих на диспансерном учете в КИЗах поликлиник Гомеля, доля пациентов с аHCV практически не изменилась (в 2002 году – 24,1%, в 2015 – 28,8%), в то же время увеличилась доля больных ХВГС среди этих лиц с 19,6 до 49,3% ( $p < 0,01$ ). Выявленные изменения отражают изменения в эпидемиологии и естественное течение этой инфекции – эпидемию в 90-х годах прошлого века и развитие хронических форм спустя годы после заражения [1–4].

В 2015 году меньше стало носителей HBsAg (17,9%, в 2002 году – 28,8%,  $p < 0,01$ ) и больных ХВГВ (11,9%, в 2002 году – 16,4%,  $p < 0,01$ ) среди пациентов с хроническими вирусными поражениями печени



и выявленными маркерами парентеральных вирусных гепатитов, состоящих на диспансерном учете в КИЗах поликлиник Гомеля. В то же время уменьшилась доля носителей HBsAg среди пациентов с HBV-инфекцией с 61,3 до 48,7% и, соответственно, увеличилась доля лиц с ХВГВ ( $p < 0,05$ ).

Среди носителей HBsAg в 2015 году несколько ( $p > 0,05$ ) уменьшилась доля мужчин (48,7%, в 2002 году – 53,4%). Среди пациентов с ХВГВ доля мужчин, наоборот, возросла с 58,6 до 61,2% ( $p > 0,05$ ). Среди носителей HBsAg уменьшилась доля молодых (15–29 лет) с 26,4% в 2002 году до 7,8% в 2015 году ( $p < 0,001$ ), возросла доля лиц 50–59 лет (с 12,4 до 26,1%,  $p = 0,001$ ) и старше 60 лет (с 7,4 до 19,1%,  $p < 0,01$ ). Среди пациентов с ХВГВ уменьшилась доля лиц старше 60 лет с 19,4% в 2002 году до 5,1% в 2015 году ( $p < 0,01$ ) (табл. 1).

Среди пациентов с аHCV в 2015 году уменьшилась доля мужчин (42,6%), в 2002 году – 55,8% ( $p < 0,01$ ). Среди лиц с ХВГС доля мужчин осталась преобладающей (51,1% в 2015 году, 59,8% в 2002 году,  $p < 0,05$ ).

Среди пациентов с обнаруженными аHCV увеличилась доля лиц в возрасте 50–59 лет (в 2002 году – 16,5%, в 2015 году – 24,9%,  $p < 0,01$ ) и ПИН (с 2,0 до 9,6%, рис. 2), а среди пациентов с ХВГС отмечалось уменьшение доли молодых (15–29 лет) с 28,0% в 2002 году до 14% в 2015 году ( $p < 0,001$ ) и увеличение доли

**Таблица 2** Возрастная структура пациентов с различными формами HCV-инфекции в 2002 и 2015 годах

| Возрастная группа | аHCV, 2002 год | аHCV, 2015 год | ХВГС, 2002 год | ХВГС, 2015 год |
|-------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 15–29 лет         | 22,1%          | 16,8%          | 28,0%**        | 14,0%**        |
| 30–49 лет         | 53,5%          | 51,8%          | 38,5%          | 39,0%          |
| 50–59 лет         | 16,5%*         | 24,9%*         | 15,2%*         | 29,9%*         |
| Старше 60 лет     | 7,9%           | 6,5%           | 18,3%          | 17,1%          |

лиц в возрасте 50–59 лет (с 15,2 до 29,8%,  $p < 0,01$ ) (табл. 2).

Проанализированы причины обследования на маркеры вирусных гепатитов у пациентов, состоящих на диспансерном учете по поводу выявления маркеров парентеральных вирусных гепатитов, в 2002 и 2015 годах (см. рис. 2).

Особую тревогу вызывает рост количества медицинских работников среди больных ХВГС с 4,8% в 2002 году до 8,3% в 2015 году и среди лиц с обнаруженными аHCV с 10,9% в 2002 году до 15,7% в 2015 году. Это требует строгого соблюдения мер личной безопасности медицинскими работниками при работе с кровью. Важно отметить, что доля лиц, выявленных при донорстве, за это время практически не изменилась (среди больных ХВГС – 11,2% в 2002 году и 11,5% в 2015 году, среди пациентов с аHCV – 14,5% и 16,2% соответственно).

Представляет интерес увеличение доли выявленных при донорстве среди носителей HBsAg с 30,9% в 2002 году до 42,6% в 2015 году ( $p < 0,01$ ). Особо необходимо отметить снижение доли медицинских работников среди пациентов с ХВГВ с 5,7% в 2002 году до 1,3% в

2015 году, а среди носителей HBsAg – с 9,6 до 4,4%. Отмечается значительное снижение неработающих среди пациентов с ХВГВ с 35,7 до 12,7%. ПИН наблюдались в единичных случаях как в 2002 году, так и в 2015 году среди пациентов с гепатит В вирусной инфекцией.

#### Заключение

Таким образом, в 2015 году по сравнению с 2002 годом в структуре пациентов с хроническими вирусными поражениями печени и выявленными маркерами парентеральных вирусных гепатитов, состоящих на диспансерном учете в КИЗах поликлиник, произошли изменения: уменьшилась доля носителей HBsAg и больных ХВГВ, увеличилось количество пациентов с ХВГС, перестали встречаться лица с хроническим вирусным гепатитом неуточненной этиологии. Среди наблюдавшихся стали преобладать женщины, кроме пациентов с ХВГВ и ХВГС, в 2002 году количество мужчин было больше во всех группах. Увеличилась доля ПИН, уменьшилась доля лиц в возрасте 16–29 лет и стало больше пациентов в возрасте 50–59 лет. Необходимо отметить сни-

жение доли **медицинских работников** среди лиц с ХВГВ с **5,7% в 2002 году** до 1,3% в 2015 году, **тревогу вызывает** рост количества **медицинских работников** среди пациентов с ХВГС с **4,8% в 2002 году** до 8,3% в 2015 году. Полученные данные необходимо **учитывать** для планирования профилактических мероприятий и повышения эффективности диспансерного наблюдения пациентов с парентеральными гепатитами в настоящее время.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Красавцев Е.Л., Мидур В.М. // Мед. новости. – 2004. – №1. – С.87–88.
2. Нечаев В.В. и др. // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2013. – №3. – С.4–8.
3. Нурмухаметова Е.А. и др. // Инфекционные болезни. – 2014. – №4. – С.88–98.
4. Хронический вирусный гепатит / Под ред. В.В.Серова, З.Г.Апросиной. – М., 2002. – 384 с.
5. Яхонтов О.И. и др. // Рос. журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2002. – №5. – С.29–34.
6. Geue C. et al. // PLoS One. – 2015. – Vol.10, N12. – P.e0145022.
7. Hepatology 2013. A clinical textbook (www.HepatologyTextbook.com) / Ed. by S. Mauss [et al.]. – Flying Publisher, 2013. – 574 p.

Поступила 22.08.2016 г.

## Особенности микрофлоры миндалин